

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Udaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa TBAU, S. R. O.	
IČO ¹⁾ 52429822	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ SPOLOČNOSŤ S RUČENÍM OBMEDZENÍM
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa LORI, S. R. O., MOJŠ 242, 010 01 ŽILINA	Organizačná zložka, ³⁾ adresa
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") □ □ % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca PETER TIMURA Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ ZELEZNIČIARSKA 277/3, 082 22 ŠARIŠSKÉ MICHALANY Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 28,8667 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾ Dátum narodenia 23011973 Štátna príslušnosť SLOVENSKA Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 7301239209 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ STAVEBNÉ PRIESTORY „ROEDL & HERDEGGEN“ NEUBAU STUDENTENWOHNUNGENM, REGENSBURG Miesto práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz STAVEBNÝ PRACOVNÍK
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE ⁹⁾ 3 Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE ⁹⁾ Dátum posledného oboznámenia s predpismi na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci, so zásadami bezpečnej práce a ochrany zdravia pri práci a s bezpečnými pracovnými postupmi 23092024 ÁNO - NIE ⁹⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval _____ hodín Pracovná zmena trvá od _____ do _____ Miesto, kde došlo k úrazu 7 07:00 16:30
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE Dátum úmrtia s ťažkou ujmovou na zdraví ÁNO - NIE Dátum úmrtia STAVBA „ROEDL & HERDEGGEN“ NEUBAU STUDENTENWOHNUNGENM, REGENSBURG
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANEC NASTÚPIL NA PRACOVNÚ ZMENU DŇA 26.09.2024. ASI O 14:00 POČAS OBSLUHY OKRUŽNEJ PÍLY DOŠLO PODĽA ZAMESTNANCA K ZASEKNUTIU KLINU V OKRUŽNEJ PÍLE. ZAMESTNANEC BEZ PREDCHÁDZAJUCEHO UVEDENIA STROJA DO KLUDOVEHO REZIMU SA POKUSIL MANUALNE ODSTRÁNIŤ KLIN, ČIM SA ZARIADENIE SPUSTILO A ZACHYTILO LAVU RUKA ZAMESTNANCA. ZAMESTNANCOVI BOLA OKAMŽITE PRIVOLANA ZACHRANNA SLUŽBA A BOL HOSPITALIZOVANÝ V BLÍZKOSTI MIESTA ÚRAZU. PRIAMY SVEDKOVIA ÚRAZU NIE SU. ROZSAH PORANENI A NÁSLEDKY SA PRESETRUJU.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ OKRUŽNÉ, RÁMOVÉ A INÉ PÍLY NA DREVO
8	Príčina úrazu ¹²⁾ POUŽÍVANIE NEBEZPEČNÝCH POSTUPOV ALEBO SPÔSOBOV PRÁCE VRÁTANE KONANIA BEZ OPRÁVNENIA, PROTI PRÍKAZU, ZÁKAZU A POKYNOM, ZOTRVÁVANIE V OHROZENOM PRIESTORE

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASIM SO ZMENÍM ŠETRENÉHO PRACOVNÉHO ÚRAZU, SOM SI VEDOMÍ PORUŠENIA BEZPEČNOSTNÝCH PRACOVANÝCH POSTUPOV		
	PETER TIMURA Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	26092024 26092024	TOMÁŠ KURIAK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické Dátum vykonania b) organizačné Dátum vykonania c) výchovné a iné Dátum vykonania		
	ING. MARIÁN VALÍK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASIM SO ŠETRENÍM PRACOVNEHO ÚRAZU ING. MARIÁN VALÍK Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) Meno, priezvisko a podpis		
12	Záznam o kontrole vykonaných opatrení ¹⁵⁾ Dátum kontroly Meno, priezvisko a podpis osoby, ktorá vykonala kontrolu		
13	Údaje podľa metodiky Európskej štatistiky pracovných úrazov Číslo úrazu 20240000002		
	OKEČ ¹⁶⁾ 43390 Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 7111000 Vek zamestnanca 51		
	Pohlavie zamestnanca 1 Druh poranenia 040 Poranená časť tela 53		
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ DEZZZ Dátum úrazu 20240926 Čas úrazu 14		
	Veľkosť organizácie 2 Príslušnosť zamestnanca k štátom 1 Pracovný vzťah zamestnanca 321		
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾ Špecifikácia pracoviska 2 Pracovisko 021 Pracovný proces 22		
	Špecifická pracovná činnosť 12 Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 10110000		
	Odchýlka 44 Materiálový činiteľ odchýlky 10110000		
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 64 Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 10110000		